

geste

la thoracocentèse

pas à pas

Bérengère Gillet¹,
Thibaud Cachon²,
Céline Pouzot-Nevoret³

¹ Chargée de consultation SIAMU

² Service de chirurgie VetAgro Sup

³ SIAMU

1 avenue Bourgelat
69280 Marcy l'étoile

Objectifs pédagogiques

- Connaître les indications de la thoracocentèse et le matériel nécessaire pour la réaliser.
- Être capable de réaliser la thoracocentèse : connaître les repères anatomiques et la procédure.

Geste

- La thoracocentèse est un geste rapide, non invasif et simple à réaliser. Elle a une visée diagnostique et thérapeutique.
- Ce geste doit être réalisé de façon stérile.

Essentiel

- La thoracocentèse est indiquée en cas d'épanchement pleural (hémithorax, chylothorax, pyothorax, ...) et en cas de pneumothorax.
- La thoracocentèse est en général réalisée entre le 7^e et le 9^e espace intercostal.

La thoracocentèse permet une amélioration rapide de la courbe respiratoire dans la plupart des cas. Ce geste technique est un acte peu invasif, à réaliser en urgence afin de stabiliser l'animal.

Les affections de l'espace pleural telles que l'épanchement pleural ou le pneumothorax peuvent avoir un impact clinique délétère. La thoracocentèse est un acte à visée thérapeutique mais aussi diagnostique qui permet de prendre en charge rapidement les atteintes de l'espace pleural. L'analyse du liquide d'épanchement constitue en parallèle une grande aide au diagnostic.

LES INDICATIONS

- Les deux indications de la thoracocentèse sont l'épanchement pleural et le pneumothorax. Les patients dont l'espace pleural est atteint présentent en général une modification de la courbe respiratoire (discordance, respiration rapide et superficielle), voire une détresse respiratoire. L'auscultation pulmonaire peut révéler une diminution des bruits pulmonaires de façon unilatérale ou bilatérale.
- Une échographie thoracique FAST (*Focused Assessment with Sonography for Trauma*) peut être réalisée pour confirmer la suspicion clinique, et aide à la réalisation de la thoracocentèse (*photo 1, encadré*).
- Cet acte nécessite dans l'idéal deux intervenants : le premier est celui qui réalise la thoracocentèse, de façon stérile. Le second, non stérile, effectue l'aspiration de l'épanchement pleural ou du pneumothorax.

NOTE

* cf. l'article "Geste - Comment réaliser un POCUS thoracique" de Alix Barbarino, Patrick Verwaerde dans ce même numéro.

matériel

Matériel nécessaire pour réaliser une thoracocentèse

- Pour préparer le site de ponction : une tondeuse et le matériel de désinfection cutanée (Chlorhexidine ou polyvidone iodée).
- Pour réaliser la ponction : une épicrotène ou une aiguille (à adapter en fonction de la taille de l'animal), un prolongateur trois voies, une seringue entre 10 et 50 ml, un haricot métallique (ou autre contenant pour collecter l'épanchement), une paire de gants stériles.
- Un tube sec et EDTA afin de pouvoir analyser l'épanchement collecté.



1 Matériel nécessaire pour la réalisation d'une thoracocentèse (photo SIAMU, VetAgro Sup).

ASSEMBLAGE DU MATÉRIEL AVANT LA PONCTION

- De façon stérile, il convient d'assembler l'épicrotène ou l'aiguille avec le prolongateur trois voies et à la seringue, puis de donner la partie du dispositif correspondant à la seringue au second opérateur, muni de gants pouvant être non stériles (*photo 2*). Les *photos 3, 4* indiquent les positions du fonctionnement.

RUBRIQUE

■ **Crédit Formation Continue :**
0,05 CFC par article